

岐阜市みどりのまち推進財団 御中

FAX (058) 262-0215

Email kouen215@crest.ocn.ne.jp

確認番号 No.

TEL (058) 262-4787

岐阜公園大宮町駐車場予約申込書

平成 年 月 日

名 称

代 表 者

印

担当者名

TEL - - FAX - -

駐車予定日時 月 日 (曜日) 午前・午後 時 分 ~
午前・午後 時 分

営業時間 (午前8:30~午後9:00) 営業時間以外はご利用できません。

駐車台数 台(バス会社名)

目 的 観 光 社会見学 視 察 調 査

ご来場の際、申込書に学校、福祉等施設、国・県・市にあっては
代表者印を押印し、係員にご提示下さい。(減免申請が不要となります。)

駐 車 場 予 約 回 答 票

予約済

予約不可

備考

来場の際には**必ず**係員に**ご提示**ください。

受付日：平成 年 月 日

連絡日：平成 年 月 日